



Juliann Flaherty
Jefe de Policía

Departamento de policía de Arlington



Ciudad de Arlington
MASSACHUSETTS 02474

JEFATURA DE POLICÍA
112 Mystic Street
Teléfono 781-316-3900

COMENTARIO CIUDADANO / FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

OFICINA DE NORMAS PROFESIONALES

INFORMACIÓN CIUDADANA

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____
Dirección de casa _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
Dirección de Negocios _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
Dirección de correo electrónico _____ Teléfono de casa (____) _____
_____ Teléfono celular (____) _____
Teléfono de negocios (____) _____

INFORMACIÓN DE INCIDENTE

Oficial (es) involucrado (si hay más de uno, por favor indique)

Nombre _____ Número de placa _____ Número de vehículo _____
Nombre _____ Número de placa _____ Número de vehículo _____
Lugar del incidente _____ Fecha del incidente _____ Hora del incidente _____

INFORMACIÓN DE TESTIGO

Nombre del testigo # 1 _____ Testigo # 1 Dirección _____
Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Dirección de Negocios _____
Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Dirección de correo electrónico _____
Teléfono de casa (____) _____ Teléfono de negocios (____) _____ Teléfono celular (____) _____

Nombre del testigo #2 _____ Testigo #2 Dirección _____
Ciudad _____ Estado _____ Zip Code _____ Dirección de Negocios _____
Ciudad _____ Estado _____ Zip Code _____ Dirección de correo electrónico _____
Teléfono de casa (____) _____ Teléfono de negocios (____) _____ Teléfono celular (____) _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

FIRMA DEL CIUDADANO

FECHA Y HORA

IMPRIMA EL NOMBRE DEL CIUDADANO

FECHA Y HORA _____

FIRMA DEL PADRE / TUTOR

FECHA Y HORA _____

IMPRIMIR PADRE / TUTOR NOMBRE

FECHA Y HORA _____

FECHA Y HORA_____